## Burmistrz Gminy i Miasta Dobczyce

## Rynek 26

## 32-410 Dobczyce

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

#  MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\***), po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko: ..................................................................................................................2. Nazwa zakładu pracy: ..........................................................................................................3. Dokładny adres zakładu pracy: ..............................................................................................4. Numer telefonu: ..................................................................................................................5. NIP: ...................................................................................................................................6. Adres do korespondencji: ......................................................................................................7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:  ......................................................................................................................................... |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ..........................................................................2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .....................................................................3. Data urodzenia: .............................................................................................................4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego: 1. zasadnicza szkoła zawodowa,
2. szkoła branżowa I stopnia
3. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego,
4. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. **\*)**

 5.Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:....................................................................................................................................6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: 1. nauka zawodu,
2. przyuczenie do wykonywania określonej pracy**\*)**.

7. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: ....................................8. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego : ................................................................................................................................... 9. Okres kształcenia młodocianego pracownika .....................................................................od-do to jest ………… miesięcy ………… dni.10. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w  danym zawodzie tj. 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:  .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. ..................................................................................................................................11. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania  określonej pracy**\*)**: ....................................................................................................................................12. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika: .................................... |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**
* Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy,
* Kopie dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy,
* Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
* Kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy,
* Kopia dyplomu lub świadectwa, albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin zgodnie z przepisami w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania,
* Kopię świadectwa pracy młodocianego pracownika,
* Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę,
* Kopię dokumentów potwierdzających status prawny prowadzonej działalności w przypadku spółek,
* Wypełniony **f**ormularz **informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,**
* **oświadczenie** o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w roku, w którym ubiega  się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, lub **oświadczenie** o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
* oświadczenie o prowadzeniu księgowości
 |

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Zapoznałem się z treścią art. 233 § 1 kodeksu karnego, który stanowi: **„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub utaja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”** i niniejszym oświadczam, że dane podane we wniosku

są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, ( Dz. U. z 2019 poz.1781 ze zm.).

............................................. ........................................................

 miejsce i data podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**